国立病院機構　福山医療センター　レジメン登録・管理表

レジメン名称	*大腸癌　Encorafenib+Cetuximab＋mFOLFOX6療法（infuser pump）*
疾患名	大腸癌
診療科名	消化器内科
登録医師名	住井　遼平
適応	BRAF遺伝子変異陽性の大腸癌

臨床区分
- ☑ 日常診療
- ☐ 単施設自主研究
- ☐ 他施設自主研究
- ☐ 市販後臨床研究
- ☐ 治験

抗癌剤適応分類
- ☑ 進行・再発化学療法
- ☐ 術後化学療法
- ☐ 術前化学療法
- ☐ 局所療法
- ☐ その他

登録日	2026年1月7日
1クール期間	14日
実施回数	/回

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日 day1	－	－	－	－	－	－	－	－	－	注意コメント
1	ビラフトビカプセル	300	mg	経口			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	1日1回　内服
2	ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用100単位/mLｼﾘﾝｼﾞ 10m	1	本	静注			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
3	レスタミンコーワ錠10mg	5	錠	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
4	生理食塩液	250	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
5	生理食塩液 パロノセトロン静注用0.75mg デキサート注射液 6.6mg	100 1 1	mL 瓶 瓶	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
6	生理食塩液 アービタックス注射液	300 500	mL mg/m2	点滴静注	側管	120min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	※ビラフトビの処方を確認すること ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ投与終了後、1時間は経過観察すること。 2回目以降は経過観察を省略可能
7	5%糖液 レボホリナート点滴静注用	250 200	mL mg/m2	点滴静注	側管	120min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	レボホリナートとオキサリプラチンは同時
8	5%糖液 オキサリプラチン点滴静注液	250 85	mL mg/m2	点滴静注	側管	120min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	レボホリナートとオキサリプラチンは同時
9	フルオロウラシル点滴静注 生理食塩液	400 50	mg/m2 mL	点滴静注	側管	全開で	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	レボホリナートとオキサリプラチン終了後 15分以内で投与終了
10	フルオロウラシル点滴静注 生理食塩液	2400 50	mg/m2 mL	持続点滴	側管	46h	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	インフューザーポンプ 全量110mLに調製する。
11	ﾍﾊﾟﾘﾝNaﾛｯｸ用100単位/mLｼﾘﾝｼﾞ 10m	1	本	静注			●	—	—	—		—	—	—	—	—	
12																	

備考欄

BRAF遺伝子変異陽性かつRAS遺伝子野生型の大腸癌にのみ適応

文献

Encorafenib, Cetuximab, and mFOLFOX6 in BRAF-Mutated Colorectal Cancer

減量・中止基準

mFOLFOX6, FOLFIRIにおいては同レジメンにおける注意を参照
ビラフトビの減量は添付文書参照

＜Cetuximabの減量基準＞

Grade3以上の皮膚障害の発現回数	本剤の投与	本剤投与後の状態	本剤の用量調節
初回発現時	投与延期	Grade2以下に回復	250mg/㎡で投与継続
		回復せず	投与中止
2回目発現時	投与延期	Grade2以下に回復	200mg/㎡で投与継続
		回復せず	投与中止
3回目発現時	投与延期	Grade2以下に回復	150mg/㎡で投与継続
		回復せず	投与中止
4回目発現時	投与中止	－	－